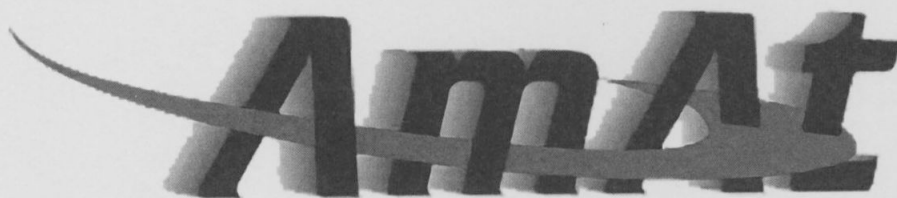


V. 132



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1111

C8N22

RIPARAZ. VAU D'ARCO

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	414	22/02/2022			970,00

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 130/21 del 13/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 130/21 CIG ZB932F30B6

IMPORTO LORDO	970,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	970,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	970,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5772238784 Data SDI: 13/09/2021 13:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldieri 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 130/21	2021-09-13	EUR 1.183,40

Dati ordine acquisto	
Ord.0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6	

Dati DDT	
DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ. VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. 0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6 DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07 matricola SN 80920-80077-80062-80922-80040-80070-80137-80446	PZ	8	95,00	760,00	22 %
RIPARAZ. ALIMENTATORE DA BANCO Ord. 0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6 DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07		1	150,00	150,00	22 %
TRASPORTO	PZ	1	60,00	60,00	22 %

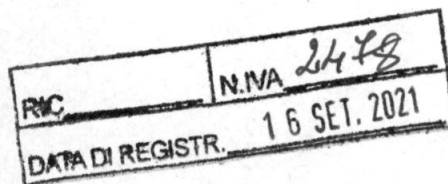
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	970,00	213,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-13	EUR 970,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 130

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5772238784 Data SDI: 13/09/2021 13:10
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldiere 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 130/21	2021-09-13	EUR 1.183,40

Dati ordine acquisto	
Ord.0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6	567/2021

Dati DDT	
DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ. VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. 0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6 DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07 matricola SN 80920-80077-80062-80922-80040-80070-80137-80446	PZ	8	95,00	760,00	22 %
RIPARAZ. ALIMENTATORE DA BANCO Ord. 0016331/2021 Data Ord. 2021-09-08 CIG ZB932F30B6 DDT 101/21 Data DDT 2021-09-07		1	150,00	150,00	22 %
TRASPORTO	PZ	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	970,00	213,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

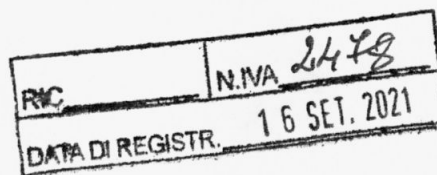
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-13	EUR 970,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 130

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA 31 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 31 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5/67

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	16-06-21	351	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	<	06-09-21	16269	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	<	07-09-21	16331	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	<	07-09-21	101/21	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 28-10-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 130	Data fattura: 13/09/21	Importo: 970,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 31 GEN. 2022
---------------------	-------------------------	----------------------



Lavoro N. S67 del 07/09/2021

Spett.le

CENEL S.A.S.

Via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Mail: commerciale@cenel.it

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE DI N. 8 VALIDATRICI ELMEC
CIGZB932F30B6

In riferimento al preventivo nr. 089/21, prot. 16269/21 del 07/09/2021, dell'importo totale di € 970,00+IVA, inerente la **RIPARAZIONE DI N. 8 VALIDATRICI ELMEC**, si emette ordine per un importo di € **970,00+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it

e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996 -D.P.R. 696 DEL 21-12-1996

N. documento 101/21

Data 07/09/2021

Cessionario AMAT s.p.a.

Indirizzo cessionario Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Destinatario se diverso dal cessionario

Indirizzo destinatario

Trasporto a mezz cedente

dati del vettore SDA

data ritiro 07/09/2021

Causale del trasporto

RESTITUZIONE A RIPARAZIONE AVVENUTA

Ordinativo Numero

VS ORDINE SU NS. OFFERTA N° 089/21 DEL 06/09/2021

Numero pezzi

Descrizione articolo

Prezzo unitario

8 validatrici ELMEC SN 80920-80077-80062-80922-80040-80070-80137-80446

1 ALIMENTATORE DA BANCO

A SCARICO VOSTRO DDT N. 351 del 16/06/21

Totale colli 3

Aspetto esteriore dei ben

SCATOLA

Firma cessionario

Firma destinatario

Firma vettore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 351 del 16/06/2021

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: GENEL VIA CALDIERI
N°132 80128 NAPOLI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BONTO RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
08	OBUTERATORI DA RIPARARE:	
	80920 ELMEE FUORI SERVIZIO 53	
	80077 ELMEE FUORI SERVIZIO 55	
	80062 ELMEE FUORI SERVIZIO 55	
	80922 ELMEE " " 1	
	80040 " " 1 54	
	80070 ELMEE " " 55	
	80137 ELMEE	
	80446 ELMEE FUORI SERVIZIO 54	
01	AUMENTATORE 0/30V 0/5A DA RIPARARE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u>	N. COLLI <u>3</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------------------	---------	-------	----------

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA <u>16/06/21</u> ORA <u>10.23</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>[firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽¹⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO TARANTO

nexive

16 GIU. 2021

TARANTO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ☐ ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**CENEL s.a.s.**

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.ite-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

Napoli, 06/09/2021

Prot. N° 089/21

Email: unitamanutenzioni@amat.ta.it**AMAT s.p.a.**

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

OGGETTO: offerta riparazione validatrici ELMEC.

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la **riparazione** dei dispositivi elettronici ricevuti con Vs DT N. 351 del 16/06/21:

- | | |
|--|----------|
| ✓ N. 8 validatrici ELMEC OB108: | € 760,00 |
| SN 80920-80077-80062-80922-80040-80070-80137-80446 | |
| Costo unitario 95,00 euro | |
| ✓ N. 1 alimentatore: | € 150,00 |
| ✓ TRASPORTO | € 60,00 |

I prezzi sono espressi al netto dell' I V A.

CONDIZIONI DI VENDITA

- **Fatturazione:** alla consegna.
- **Consegna:** previo pagamento dello scaduto.
- **Pagamento:** bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- **Resa:** la più sollecita, FRANCO Vs DEPOSITO IN INDIRIZZO.
- **Imballo:** gratis.
- **Garanzia:** 3 mesi
- **Validità dell'offerta:** 60 gg.

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."



Prot. 089/21

Considereremo la sottoscrizione del prospetto seguente come regolare ordinativo. La fatturazione sarà intestata, in caso di mancata compilazione del seguente prospetto, all'intestatario dell'offerta.

NOTA BENE: I DATI AZIENDALI SEGUENTI SARANNO IMPIEGATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA

DENOMINAZIONE AZIENDA:

P.IVA:

CODICE UNIVOCO:

NUMERO ORDINE:

CIG:

SPLIT PAYMENT:

SI

NO

EMAIL PER INVIO FATTURA

TIMBRO E FIRMA

Restiamo a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento Vi fosse necessario.

dott.ssa Daniela Martellotta



Via Luigi Caldieri, 132 – 80128 Napoli
www.cenel.it

Tel-Fax 081 5602539
ufficiomarketing@cenel.it

DM/am